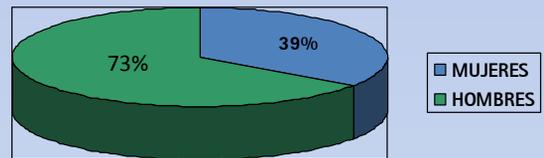
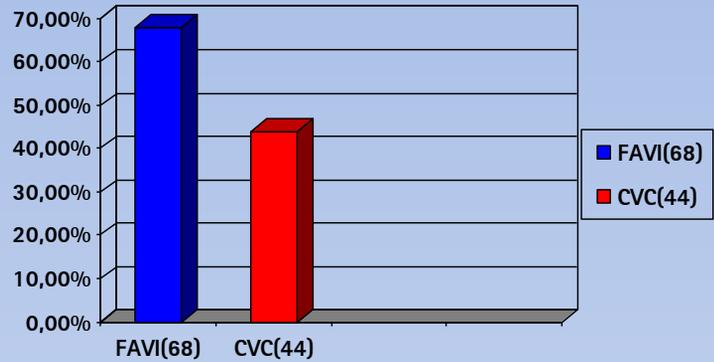


CUIDADOS DE ACCESOS VASCULARES EN HEMODIALISIS, CENTRO DIALIS B-BRAUN MALAGA

Autores: Pablo Torrejón Matías, Carmen Berrire Fuentes y María del Rosario Portillo Samaniego

INTRODUCCIÓN: El cuidado y mantenimiento de los accesos vasculares en el enfermo renal en tratamiento de hemodiálisis es fundamental, tanto para la realización del mismo como para el óptimo estado de salud de estos pacientes. Por lo que es importante valorar la adecuación de los cuidados enfermeros destinados a la protección contra INFECCIONES y al correcto FUNCIONAMIENTO del acceso vascular.

METODOLOGÍA: Estudio Descriptivo longitudinal mediante el registro del funcionamiento y estado de los accesos vasculares de los pacientes de nuestro centro y notificación de las infecciones desde la inauguración de este el 15/04/2013 al 31/01/2013. Tamaño de la muestra: 112 pacientes (el total de pacientes dializados en nuestro centro) en las 2 modalidades de acceso vascular, Catéter Venoso Central y Fístula Arteriovenosa Interna. Definiendo INFECCION, como Bacteriemia con aislamiento del mismo microorganismo en sangre y punta del catéter.



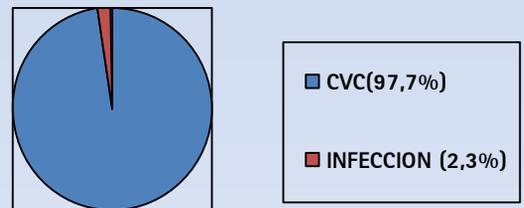
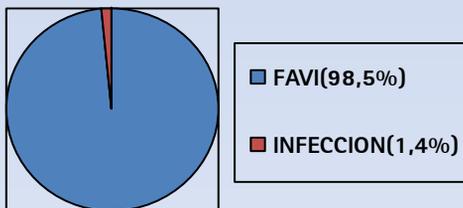
PROTOCOLO DESINFECCIÓN DE LOS ACCESOS VASCULARES

FAVI

1. Lavado brazo con agua y jabón antiséptico (clorhexidina 4%), por parte del enfermo.
2. Desinfección del mismo con Solución Clorhexidina 2%.

CVC

1. Lavado con esponja jabonosa y cambio de apósito transparente del orificio de salida una vez por semana.
2. Desinfección del orificio, ramas y luces de CVC con Solución Clorhexidina 2%.



CONCLUSIÓN: El objeto de este estudio es el de enumerar los problemas con los accesos vasculares a fin de tener un punto de partida para valorar la efectividad del protocolo de desinfección. Si bien dado el corto periodo de tiempo de funcionamiento de nuestro centro es difícil extraer conclusiones definitivas. Es inevitable observar que el resultado de infecciones en CVC es óptimo siendo no tanto en FAVI. Este está influenciado por condicionantes psicosociales al ser un acceso expuesto a factores ambientales, no siendo igual en CVC que sólo son manipulados por el personal de nuestro centro y cubiertos con un apósito específico después de cada sesión.